



SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES DE PROVEEDORES MUNICIPALES

Lugar y Fecha

Proveedor Nro.....

Sr.
TESORERO DE LA MUNICIPALIDAD DEL PILAR
S/D

El/los que suscribe/n.....en mi/nuestro carácter dede.....solicito/amos el/la ALTA / BAJA / MODIFICACIÓN de mi/nuestra inscripción en el Registro de Beneficiarios y Poderes de Proveedores Municipales, a cuyos efectos informo/amos lo siguiente y acompaño/amos la documentación que en cada caso se indica:

Razón Social:.....CUIT Nro.....(1)
Domicilio:.....Nro.....Localidad.....
Provincia.....Teléfono/s :.....e-mail.....

Poder otorgado por instrumento PRIVADO / PUBLICO, acompaño/amos copia autenticada y/o Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO de designación de autoridades de fecha :...../...../.....

Datos correspondientes al representante nombrado en **primer término**:

CUIT / CUIL Nro.....(1) DNI / LE / LC Nro.....(1)
Si es extranjero: Pasaporte Nro.....Doc. Extranjero Tipo.....
Nro.....País Otorgante(1)

Datos correspondientes al representante nombrado en **segundo término**:

CUIT / CUIL Nro.....(1) DNI / LE / LC Nro.....(1)
Si es extranjero: Pasaporte Nro.....Doc. Extranjero Tipo.....
Nro.....País Otorgante(1)

.....

Firma y Aclaración Autorizante

.....

Firma y Aclaración Autorizado

.....

Firma y Aclaración Autorizado

(1) Adjuntar copia/constancia DNI, PASAPORTE, CUIT.